





ANEXO 03:

## FICHA DE DERIVACION

Nº DE FICHA:

FECHA: \_\_/\_\_/2024

<b>SOPORTE PSICOPEDAGÓGICO</b>	<b>SOPORTE MÉDICO</b>
--------------------------------	-----------------------

<b>OTRA INSTITUCIÓN</b>
-------------------------

### I. ANTECEDENTES PERSONALES

<b>NOMBRES Y APELLIDOS :</b>			
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>		<b>EDAD:</b>	
<b>ESPECIALIDAD:</b>	<b>SEMESTRE:</b>		
<b>DOMICILIO:</b>			
<b>CELULAR:</b>			

### II. MOTIVO DE ERIVACIÓN

### III. SOLICITUD SPECIFICA:

\_\_\_\_\_

Firma del que deriva

\_\_\_\_\_

Firma del que recepción